



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1



cdab fc4b 510e 7853 bba4 c8b5 8fe8 0c0c

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 1

Представляется в налоговый орган (код) 3 5 2 5 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

ВОЛОГОДСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "
ЦЕНТР ПОПУЛЯРИЗАЦИИ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА
В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ "СОЗИДАНИЕ"(наименование организации, обособленного подразделения¹ / фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя,
главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 7 Код по ОКВЭД 9 4 . 9 9

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) —

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного
подразделения

Номер контактного телефона

Расчет составлен на 1 5 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листях

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю :

- 1 1 - плательщик страховых взносов;
-
- 2 - представитель плательщика страховых взносов.

ГОРБУНОВ

ПАВЕЛ

АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество² полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листях

Дата представления
расчетаФамилия, И.О.²

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2



38e4 d5c2 510e 9987 effb e4b5 6cbe d2d8

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1 1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 1 9 7 0 1 0 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 3 6 3 2 3 7 . 1 9

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 031 2 8 8 2 0 . 0 0

второй месяц 032 2 6 1 8 0 . 0 0

третий месяц 033 3 3 2 2 0 . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 8 4 2 0 4 . 9 9

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 051 6 6 8 1 . 0 0

второй месяц 052 6 0 6 9 . 0 0

третий месяц 053 7 7 0 1 . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 071 _____

второй месяц 072 _____

третий месяц 073 _____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 091 _____

второй месяц 092 _____

третий месяц 093 _____

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3



8869 b53e 510c 2565 4e3e b786 281c aa02

Код бюджетной классификации

100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 4 1 1 3 3 . 4 6

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 111 2 7 5 5 . 0 0

второй месяц 112 2 7 5 5 . 0 0

третий месяц 113 3 6 8 3 . 0 0

Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 121 _____

второй месяц 122 _____

третий месяц 123 _____

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

1	2	3	4
---	---	---	---

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 0	7	7	7
-----	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

1 0	7	7	7
-----	---	---	---

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 6 5 2 5 4 9 . 2 3

1 3 1 0 0 0 . 0 0

1 1 9 0 0 0 . 0 0

1 5 1 0 0 0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

1 4 7 1 . 0 8

0

0

0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

1 6 5 1 0 7 8 . 1 5

1 3 1 0 0 0 . 0 0

1 1 9 0 0 0 . 0 0

1 5 1 0 0 0 . 0 0

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

0

0

0

0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5



a708 e589 5100 89c8 b1c7 c5ae 1fc7 507f

Исчислено страховых взносов 060

3 6 3 2 3 7 . 1 9

2 8 8 2 0 . 0 0

2 6 1 8 0 . 0 0

3 3 2 2 0 . 0 0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 061

3 6 3 2 3 7 . 1 9

2 8 8 2 0 . 0 0

2 6 1 8 0 . 0 0

3 3 2 2 0 . 0 0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

0

0

0

0





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6



1cac edf2 510b d55f cc23 39ac 9e77 12eb

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 0	7	7	7
-----	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

1 0	7	7	7
-----	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 6 5 2 5 4 9 . 2 3

1 3 1 0 0 0 . 0 0

1 1 9 0 0 0 . 0 0

1 5 1 0 0 0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422
Налогового кодекса Российской Федерации 040

1 4 7 1 . 0 8

0

0

0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

1 6 5 1 0 7 8 . 1 5

1 3 1 0 0 0 . 0 0

1 1 9 0 0 0 . 0 0

1 5 1 0 0 0 . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

8 4 2 0 4 . 9 9

6 6 8 1 . 0 0

6 0 6 9 . 0 0

7 7 0 1 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7



b111 0569 510e 94bb 0e3e 70bd f21d 0bd4

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика	001	0 1	Признак выплат	002	1	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.
------------------------	-----	-----	----------------	-----	---	--

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
1	1 месяц	2 месяц	3 месяц	
	2	3	4	

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 0	7	7	7
-----	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

7	5	5	5
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

1 6 5 2 5 4 9 . 2 3

1 3 1 0 0 0 . 0 0

1 1 9 0 0 0 . 0 0

1 5 1 0 0 0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

2 3 4 1 5 4 . 0 1

3 6 0 0 0 . 0 0

2 4 0 0 0 . 0 0

2 4 0 0 0 . 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

1 4 1 8 3 9 5 . 2 2

9 5 0 0 0 . 0 0

9 5 0 0 0 . 0 0

1 2 7 0 0 0 . 0 0

из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 055

0

0

0

0

Исчислено страховых взносов 060

4 1 1 3 3 . 4 6

2 7 5 5 . 0 0

2 7 5 5 . 0 0

3 6 8 3 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8



d6bd e7c6 5108 28ad 2900 2b91 ec26 7a51

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹

1/2

2 месяц¹

3

3 месяц¹

4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0

0

0

0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак²

1/5

Всего с начала расчетного периода/

2 месяц¹

2/6

Признак²

3/7

1 месяц¹/3 месяц¹

4/8

1

4 1 1 3 3 . 4 6

1

2 7 5 5 . 0 0

1

2 7 5 5 . 0 0

1

3 6 8 3 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода² Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 3 5 2 5 2 6 1 0 8 2 0 1 СНИЛС 030 0 7 1 — 0 9 3 — 7 1 2 4 4

Фамилия 040 БЕЛОВА

Имя 050 ЕЛЕНА

Отчество 060 ИВАНОВНА

Дата рождения 070 1 8 . 0 8 . 1 9 8 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 0 2 5 8 7 2 9 1

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	2 4 0 0 0 . 0 0	2 4 0 0 0 . 0 0 2 4 0 0 0 . 0 0 5 2 8 0 . 0 0
2	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 1 2 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0
3	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 1 2 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0



5eba 13e3 510f 6ff7 60a9 fe95 b9ab d9a0

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 2 9 1 2 0 1 2 9 7 5 0 0 СНИЛС 030 1 4 7 — 7 1 9 — 2 9 6 0 1

Фамилия 040 ГОМЗЯКОВА

Имя 050 НАТАЛЬЯ

Отчество 060 ПЕТРОВНА

Дата рождения 070 0 4 . 0 8 . 1 9 9 3 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 1 1 7 2 0 2 3 6 6

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	9 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 . 0 0
			1 9 8 0 . 0 0
2	Н Р	9 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 . 0 0
			1 9 8 0 . 0 0
3	Н Р	9 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 . 0 0
			1 9 8 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1



09b8 7f8b 510a 8a06 2d29 e5a2 71b2 799e

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 3 5 2 5 1 2 9 7 3 3 0 2 СНИЛС 030 0 5 6 — 9 4 5 — 4 3 8 0 0

Фамилия 040 ГОРБУНОВ

Имя 050 ПАВЕЛ

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВИЧ

Дата рождения 070 1 3 . 0 5 . 1 9 6 4 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 0 9 6 1 5 6 8 3

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	1 5 0 0 0 . 0 0	1 5 0 0 0 . 0 0
			3 3 0 0 . 0 0
2	Н Р	1 5 0 0 0 . 0 0	1 5 0 0 0 . 0 0
			3 3 0 0 . 0 0
3	Н Р	3 3 0 0 0 . 0 0	3 3 0 0 0 . 0 0
			7 2 6 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2



812e 77ad 510c 2f2a 3771 0d93 7d10 9de7

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 3 5 1 6 0 0 9 8 0 0 0 0 СНИЛС 030 1 5 2 — 3 3 1 — 9 2 8 3 8

Фамилия 040 Д Е Р Б И Н А

Имя 050 А Л И Н А

Отчество 060 А Л Е К С Е Е В Н А

Дата рождения 070 0 1 . 0 2 . 1 9 9 7 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 2 1 3 5 4 9 1 5

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	1 0 0 0 0 . 0 0	1 0 0 0 0 . 0 0
			2 2 0 0 . 0 0
2	Н Р	1 0 0 0 0 . 0 0	1 0 0 0 0 . 0 0
			2 2 0 0 . 0 0
3	Н Р	1 0 0 0 0 . 0 0	1 0 0 0 0 . 0 0
			2 2 0 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3



4c82 ff93 5105 16ed 5e41 d6b5 547e 2fad

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 3 5 2 5 0 8 0 5 3 5 9 9 СНИЛС 030 0 6 0 — 4 0 9 — 1 5 2 2 2

Фамилия 040 ЖИРОХОВА

Имя 050 ГАЛИНА

Отчество 060 ФЕДОРОВНА

Дата рождения 070 1 5 . 0 9 . 1 9 6 1 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 0 6 4 2 0 4 3 6

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 1 2 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0
2	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 1 2 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0
3	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0 1 2 0 0 0 . 0 0 2 6 4 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 4



ac3b 3bfc 510d 97f5 23ac 72ba 99e7 1d5b

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 1 1 0 3 1 0 3 7 4 0 0 5 СНИЛС 030 1 0 0 — 3 5 5 — 6 4 8 0 5

Фамилия 040 КУЗЬМИНА

Имя 050 ЕКАТЕРИНА

Отчество 060 ОЛЕГОВНА

Дата рождения 070 1 4 . 1 0 . 1 9 8 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 1 1 8 2 6 8 5 8

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	2 1 0 0 0 . 0 0	2 1 0 0 0 . 0 0
			4 6 2 0 . 0 0
2	Н Р	2 1 0 0 0 . 0 0	2 1 0 0 0 . 0 0
			4 6 2 0 . 0 0
3	Н Р	3 5 0 0 0 . 0 0	3 5 0 0 0 . 0 0
			7 7 0 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 3 5 2 5 1 9 4 3 0 5 5 2 СНИЛС 030 0 7 4 — 3 7 4 — 2 4 8 7 4

Фамилия 040 С М И Р Н О В

Имя 050 М И Х А И Л

Отчество 060 Б О Р И С О В И Ч

Дата рождения 070 2 8 . 0 5 . 1 9 7 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 0 1 4 0 9 8 0 2

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р	4 0 0 0 0 . 0 0	4 0 0 0 0 . 0 0
			8 8 0 0 . 0 0
2	Н Р	4 0 0 0 0 . 0 0	4 0 0 0 0 . 0 0
			8 8 0 0 . 0 0
3	Н Р	4 0 0 0 0 . 0 0	4 0 0 0 0 . 0 0
			8 8 0 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
—	—	—	—
—	—	—	—
—	—	—	—

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.

